

Фамилия																				
Имя																				
Отчество																				

Пол: М / Ж      Гражданство: РФ/ \_\_\_\_\_  
Паспорт \_\_\_\_\_ Выдан: \_\_\_\_\_

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_  
Адрес (по паспорту): \_\_\_\_\_  
Адрес (фактический): \_\_\_\_\_  
Контактный тел.: \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ

Прошу **ВОССТАНОВИТЬ** в состав студентов \_\_\_\_\_ курса Колледжа бизнеса и технологий

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. специальность \_\_\_\_\_  
шифр \_\_\_\_\_ профиль \_\_\_\_\_

Форма обучения **очная / заочная**      Основа обучения **бюджет/ договор**  
Отчислен(а) приказом от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ № \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. с \_\_\_\_\_ курса  
Специальность \_\_\_\_\_

Форма обучения: **очная / заочная**      Основа обучения: **бюджет/ договор**  
Причина отчисления \_\_\_\_\_

**Образование:** Основное общее / Среднее (полное) общее / Среднее профессиональное  
Документ об образовании: Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_  
Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
Государство \_\_\_\_\_ Основной иностранный язык \_\_\_\_\_

своей подписью также подтверждаю следующее:  
1. С Уставом, копией лицензией на осуществления образовательной деятельности (с приложением); копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением); с положением о порядке перевода, отчисления и восстановления, обучающихся по основным образовательным программам среднего профессионального и высшего образования в ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный экономический университет» ОЗНАКОМЛЕН(А)  
2. На обработку персональных данных и размещения фото СОГЛАСЕН(А)  
3. С информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и предоставлении подлинных документов ОЗНАКОМЛЕН(А)  
4. Уведомлен (а) об академической разнице и сроках сдачи расхождений.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ Г.      **ПОДПИСЬ ПОСТУПАЮЩЕГО** \_\_\_\_\_

<b>Учебное подразделение СПбГЭУ</b> _____ <small>(наименование подразделения)</small>	
№ зачетной книжки _____	№ группы _____ Принять на _____ курс _____ семестр
Форма обучения: <b>очная / заочная</b> Основа обучения: <b>бюджет/ договор</b> Срок обучения _____	
Дата окончания обучения « _____ » _____ 202__ г. Директор КБиТ	Л.Ф. Пелевина (подпись)
<b>Приемная комиссия:</b> Заключить договор с « _____ » _____ 20__ г. Начальник ОПС _____ (подпись) (расшифровка)	
<b>Проректор по образовательной деятельности, профессор</b>	<b>В. Г. Шубаева</b> (подпись)